

Declassified E.O. 12356 Section 3.3/NND

No.

785020

ACC

100000 | 120 | 1958

Declassified E.O. 12356 Section 3.3/NND No.

785020

958

M 2 A MALARIA 3rd Cover

Opened Jan. 3, 1946 - Closed May 21, 1946
Jan - May 1946

Declassified E.O. 12356 Section 3.3/NND No.

785020

Subject: Anti-Malaria Requirements.

214
Land Forces Sub Commission,
A.C., (M.M.I.A.), ROME.
Reference: M/2A/214.
21st May 1946.

Air Forces Sub Commission,
A.C., ROME.

With reference to your letter No. AFSC/652/Eq dated 20th May 1946.

Herewith a copy of this office letter No. M/2A/211 dated 25th March 1946 - replying to your letter No. AFSC/652/Eq dated 23rd March 1946.

Harvey
Major,
D.A.D.M.S.,
M.M.I.A.

/gcw

1925

Subject: Anti-Aerial Requirements.

C O P Y

Land Forces Sub Commission,
A.C., (H.M.L.A.), ROME.
Reference: M/2A/211.
25th March 1946.

Air Forces Sub Commission,
A.C., ROME.

With reference to your AFSC/652/Eq dated 23rd March 1946.

1. The Italian Army have no stocks of either DDT Powder or Aerosol cylinders.
2. For your information they are obtaining supplies of liquid DDT by local purchase from, BOMERINI PARODI DELFINO in Corso Umberto.

L. J. HARVEY, Major,
D. A. D. M. S.,
H. M. L. A.

Declassified E.O. 12356 Section 3.3/NND No. 785020

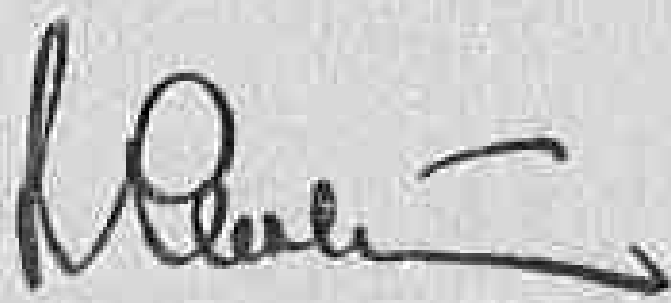
Medical Branch
Land Forces Sub Commission
A. C. (AMIA)
Seen

From: Air Forces Sub-Commission,
Allied Commission, ROME.
To: M.M.I.A.
Date: 20th May, 1946.
Ref: AFSC/652/Eq.

L.DMS _____
S/Capt _____
File Ref _____
Date Received 21 MAY 1946

ANTI-MALARIAL REQUIREMENTS.

May a reply be now forwarded to our letter of even reference dated 23rd March relating to the above subject.


R. CARTER,
Flight Lieutenant,
for Air Vice Marshal,
Director,
Air Forces Sub-Commission.

 21 MAY 1946

192-

8 0 0 5
Declassified E.O. 12356 Section 3.3/NND No. 785020

Subject: Anti-Malaria Campaign - AURELIA.

Officer Commanding
No. 12 B.L.U.,
CESANO.

Land Forces Sub Commission,
A.C., (M.M.I.A.), ROME.
Reference: W/2A/213.
29th April 1946.

Herewith copy of a reply received from the Ministry of War regarding anti-malaria measures at the Engineer School.

Please inform me if this work is not carried out as stated in the attached letter.

Harvey
Major,
D.A.D.M.S.,
M.M.I.A.

/gow

1920

TRANSLATION.

COPY.

FROM : Ministry of War.

Ref: 4/627/I.S.

TO : M.M.I.A.

15th April 1946.

Subject: Anti-Malaria Campaign of the Engineer School Barracks at AURELIA.

Reference to letter M/24/212 dated 9th inst. of your command we would inform you that at Aurelia Barracks (Civitavecchia), located in malarial area: this month after Easter Holidays, all the rooms will be sprayed with D.D.T. by a squad of 8th Disinfection Section which is well trained and under command of a Medical Officer, (Specialists for Malaria).

Medical Directorate of Terr Command of Rome has already released to Engineers' Pioneers School sufficient quantity of Anti-malaria liquids for completing the anti-larva campaign, authorising the purchase of the spreading pumps.

As regard the anti-malaria campaign, the troops stationed at Aurelia have taken all the other prophylactic measures and above all:-

antilarval works with ground disinfection for a radius of 2 Kilometres round the barracks, which started in March are at present being carried out by suitable squads of the Pioneer School of the Engin Corps;

the prophylactic medical treatment given to all Military personnel present started w.o.f. 15th April 1946, (one tablet per day), 10 ctps of acridinics.

application of the mechanical prophylactic measure by applying metallic nets to all openings, (windows, doors, etc.), which are connected with the outside. This will have to be ordered by the Engin Directorate of Ministry of War and put into practice in accordance with the proposal made by said General Directorate within 15th May 1946.

Signed: Radda.

/gcw

785020

Medical Officer

Office of the Commission
A.C. (MIA)

Seen

LADMS

S/Capt

File Ref

M/2A/410.

Date Received

25 APR 1946

REF: 4/627/I.S

DATE: 15/4/46

TRANSLATIONFROM: M.O. W.
TO : MMIASUBJECT: Anti malaria campaign of the Eng. Pioneer
School Barracks at Aurelia of Civitavecchia.

Ref. to letter M/2A212 dated 9th inst.
of your command we would inform you that at Aurelia Barracks (Civi-
tavecchia), located in malaria area:

- this month, after Easter holidays, all the rooms will be ^{sprayed} ~~sprayed~~ with DDT by a squad of 8th Disinfection Section which is well trained and under the command of a Medical Officer (specialist for malaria).
- Medical Directorate of ~~Military~~ Territorial Command of Rome has already released to Engrs. Pioneers School sufficient quantity of Antimalaria liquids for completing the antilarva campaign, authorising the purchase of the spreading pumps.

As regard the antimalaria campaign, the troops stationed at Aurelia have taken all the other prophylactic measures and above all:

- antilarval works with ground disinfection for a radius of 2 Kilometres round the barracks, which started in March are at present being carried out by suitable squads of the said Pioneers School of the Engrs. Corps;
- the prophylactic medical treatment given to all Military personnel present started w.e.f. 15th April (one tablet per day 10 ctgs of acridinics)
- application of the mechanical prophylactic measure by applying metallic nets to all openings (windows, doors etc.) which are connected with the outside. This will have to be ordered by the Engr. Directorate of M.O. W. and put into practice in accordance with the proposal made by said General Directorate within 15th May.

1913

sgd. Fadda



Ministero della Guerra
DIREZIONE GENERALE DI SANITA' MILITARE

Roma, 15 aprile 1946

Medical Branch
Land Forces Sub Commission
A.C. (M.M.I.A.)

Red 1

Seen

DADMS

Divisione II Sez. I
Prot. N. 2/627/I.S. Allegato
S/Cep.
file Ref. M/20/204
Date Received 20 APR. Registrato al Foglio del
Sp.

OGGETTO: Lotta antimalarica caserma Scuole Artieri del Genio presso Aurelia di Civitavecchia.

ALLA LAND FORCES SUB COMMISSION A.C. (M.M.I.A.) = ROMA
e, per conoscenza:

AL CABINETTO DEL MINISTRO
ALLO S.M.R.E. = UFFICIO SERVIZI
ALL'UFFICIO COORDINAMENTO
ALLO S.M.R.E. = UFF. ADDESTRAM. E OPERAZIONI
= SEDE
= SEDE
= SEDE
= SEDE

Con riferimento al foglio M/21/212 del 9 c.m. di codesto Comando si comunica che presso la caserma Aurelia di Civitavecchia, sita in zona malarica:

- il trattamento in tutti i locali con D.D.T. verrà effettuato entro il corrente mese, dopo le feste Pasquali, da squadra della 8ª Sezione Disinfezione bene istruita in tale disinfezione e diretta da ufficiale medico malariologo;
- la Direzione di Sanità del Comando Territoriale di Roma ha già assicurato alla Scuola Artieri del Genio congrui rifornimenti di liquidi antizanzara per l'integramento della lotta antianofele licea, autorizzando anche l'acquisto delle necessarie pompe spruzzatrici.

Per la campagna antimalarica presso le truppe dislocate ad Aurelia sono state adottate tutte le altre misure profilattiche e soprattutto:

- lavori entilarvali con bonifica del terreno per un periodo di 6

Con riferimento al foglio M/2A/212 del 9 c.m. di codesto Comando si comunica che presso la caserma Aurelia di Civitavecchia, sita in zona malarica:

- il trattamento in tutti i locali con D.D.T. verrà effettuato entro il corrente mese, dopo le feste Pasquali, da squadra della 8ª Sezione Disinfezione bene istruita in tale disinfezione e diretta da ufficiale medico malarologo;
- la Direzione di Sanità del Comando Territoriale di Roma ha già assicurato alla Scuola Artieri del Genio congrui rifornimenti di liquidi antizanzara per l'integramento della lotta antianofelelica, autorizzando anche l'acquisto delle necessarie pompe spruzzatrici.

Per la campagna antimalarica, presso le truppe dislocate ad Aurelia sono state adottate tutte le altre misure profilattiche e soprattutto:

- lavori antilarvali con bonifica del terreno per un raggio di 2 Km. attorno alla caserma in corso di esecuzione fin dal marzo scorso a cura di apposite squadre della stessa Scuola Artieri del Genio;
- trattamento medicamentoso preventivo a tutti i militari presenti dal 15 aprile (una compressa al giorno da 10 ctg. di preparati aciclinici);
- applicazione della profilassi meccanica con reticelle metalliche a tutte le aperture (finestre, porte, ecc.) comunicanti con l'esterno, che dovrà essere disposta dalla Direzione Generale del

Stato
Genio
M

Declassified E.O. 12356 Section 3.3/NND No. 785020

Subject: Malaria

Land Forces Sub Commission,
M.M.I.A., (S.O.), BOMB.
Reference: M/20/212.
9th April 1946.

Ministry of War,
Direzione General di Sanita
Militare.

The following extract from a report of 12 B.L.U. is forwarded for information. It refers to the Engineer School at ASUTIA BARRACKS, CIVITAVECCHIA.

"The school is situated in a malarial area and steps are now in progress to reduce the high incidence of malaria. The danger could be still further reduced by:

- (a) The issue of spraying liquids and pumps.
- (b) A further processing of the barracks with D.D.T."

It is suggested that the above requests be met. Will you please inform this office if and when you will be spraying the barracks and also when you will arrange for the issue of pumps, etc..

Plawey
Major,
D.A.D.M.S.,
M.M.I.A.

Copy to:- C.C. 12 B.L.U.
(Reference your report dated 1st April 1946)

CC7

FILE

1910

Subject:- Anti - Malarial Requirements.

Land Forces Sub Commission, A.C.,
M.M.I.A., ROME.
M/2A/211.
25th March 1946.

Air Forces Sub Commission,
A.C., ROME.

With reference to your AFSC/652/EQ dated 23rd March 1946:-

1. The Italian Army have no stocks of either DDT Powder or Aerosol cylinders.
2. For your information they are obtaining supplies of liquid DDT by local purchase from, BOMBARDI PARDI DELFINO firm in Corso Umberto.

CCW

H. Harvey
Major,
D.A.D.M.S.,
M.M.I.A.,

1910

RECEIVED 25 MAR 1946
3402

Medical Branch
Land Forces Sub-Commission
A.C. (MMA)

From: Air Forces Sub-Commission,
Allied Commission, ROME.

To: M.M.I.A.

Date: 23rd March, 1946.

Ref: AFSC/652/Eq.

L. D.M.S.

S/Capt

File Ref

Date Received

M/29/290

23/3/46

See
Medical

ANTI-MALARIAL REQUIREMENTS.

1. The Italian Air Force are in need of the undermentioned items for anti-malarial precautions during the coming summer months.
2. May we be informed please whether the Italian Army is in a position to release the items requested.

100 kgs. D.D.T. Powder
1000 Aerosol Cylinders.

R. Carter
R. CARTER,
Flying Officer,
for Air Vice Marshal,
Director,
Air Forces Sub-Commission.

MINISTERO DELLA GUERRA
Direzione Generale Sanità Militare
Divis. 2^a - Sez. 1^a

N.4/454/I.S. di prot.

Roma, 13 marzo 1946

OGGETTO : Misure profilattiche da adottare durante la stagione epidemica malarica del 1946.

ALLE DIREZIONI DI SANITA' MILITARE = LORO SEDI
e, per conoscenza:
AI COMANDI MILITARI TERRITORIALI = LORO SEDI

A seguito della circolare N.4/337/I.S. in data 25 febbraio u.s. all'oggetto "Predisposizioni per la campagna antimalarica del 1946", si prescrivono le misure profilattiche che dovranno essere adottate durante la prossima stagione epidemica in tutti i reparti dislocati in zona malarica.

A) - LOTTA ANTIANOFELICA

1^a) - Lotta antilarvale. - E' il mezzo più sicuro ed efficace per combattere il vettore nella sua vita acquatile, se attuato con paziente scrupolosità. I lavori di piccola bonifica dovranno essere intensificati in modo che entro il mese di aprile siano scomparse le possibilità di vita larvale dell'anofele e consisteranno in:

- colmate del terreno. Per eliminare piccoli specchi d'acqua già esistenti o che si possono formare per affioramento della falda idrica nei periodi di pioggia o per la natura argillosa del terreno che non permette l'assorbimento delle acque piovane;
- drenaggio. Per lo smaltimento di acque ferme scavando, quando possibile, piccoli canali a giusta pendenza che permettano di raggiungere corsi d'acqua non offrenti condizioni favorevoli di vita alle zanzare, oppure terreni porosi bene assorbenti;
- regolarizzazione, pulizia e vigilanza di ogni raccolta d'acqua.

Le sponde dei canali vanno ben sistemate, specie verso il fondo, per evitare franamenti ed impedire ricettacoli d'acqua stagnante. Quando l'acqua non è sufficiente a coprire il fondo, come avviene spesso d'estate nei periodi di magra, sulla linea mediana di esso o nel suo punto più avvallato, si scaverà un piccolo canalino, la cosiddetta savanella, che abbia la capacità di raccogliere tutta l'acqua e farla scorrere in modo che il resto del letto rimanga asciutto. Accurato taglio dell'erba ed elimina-

Manuale
Routine 11

xix

zione di giunchi, alghe (soprattutto il "vellutello") che crescono dentro e attorno all'acqua, specie dove questa tende a ristagnare. Continua protezione dei serbatoi scoperti, vuotamento periodico e ripulitura di vasche, abbeveratoi, ecc.;

- spargimento di verde di Parigi o di larvicidi liquidi laddove non è possibile rimuovere acque ferme. Lo spandimento del verde di Parigi sarà praticato solo da personale bene istruito e sempre sotto la sorveglianza dell'ufficiale medico. Si userà un miscuglio bene omogeneizzato, ottenuto sottoponendo a prolungata rotazione in recipiente chiuso una parte di verde e cento di polvere di strada ben setacciata ed asciutta. Un chilogramma di tale miscuglio è sufficiente per distruggere le larve di una superficie idrica di 100 m². Lo spandimento sarà fatto con un soffiante da solforazione o anche semplicemente a mano. Il personale addetto indosserà, possibilmente, una tuta da disinfettore, lavorerà sopra vento, ed avrà l'accortezza di lavarsi bene le mani a lavoro ultimato. I recipienti adoperati porteranno sempre la dicitura "veleno". È sufficiente verdizzare ogni quindici giorni nei mesi di aprile e maggio e ogni otto giorni nei mesi successivi. Come liquido larvicida verrà impiegato il malaric, da spruzzare senza preventiva diluizione, a mezzo di spruzzatori comuni. Si adopera in ragione di un litro per ogni 15 m² di superficie d'acqua, ripetendo l'operazione settimanalmente. Deve essere richiamata l'attenzione di tutti i militari sulla sua tossicità, perché non sia scambiato con altri medicinali.

Gli ufficiali medici che dirigono i lavori di piccola bonifica siano bene edotti che più dei grandi stagni, delle paludi, dei grandi corsi irrigui, ecc. situati distanti dall'abitato, devono preoccupare le pozzanghere, le cave di prestito vicine agli alloggiamenti, i canali dalle sponde e dal fondo ricchi di vegetazione che frena il corso già lento delle acque. Sono le piccole raccolte idriche, di cui in genere si è propensi a non tenere alcun conto, i punti pericolosi: pozzanghere di acqua piovana che durano tanto da permettere lo sviluppo di una generazione di zanzare; abbeveratoi di animali, serbatoi, modesti ristagni d'acqua attorno a pozzi e lavatoi, o in recipienti (barili ed altri mezzi di riserve idriche a scopo agricolo, bacinelle o scatole abbandonate, ecc.). In queste multiforme casistica pratica vanno appunto dirette la ricerca e l'azione per mettere in atto le misure delarvizzanti. Ed in simili applicazioni deve presiedere anzitutto il concetto di diligenza poiché è tale la prolificità delle zanzare da rendere non proficuo il nostro lavoro se non viene compiuto con esattezza e meticolosità. La piccola bonifica rischia poi di riuscire sterile di risultati se non si provvede in pari tempo ad un'attiva e congrua vigilanza. Chi ne ha responsabilità deve esercitare questa

vigilanza periodicamente per assicurarsi delle condizioni e di tutti i fatti nuovi intervenuti e che potrebbero modificare i criteri informatori della bonifica stessa: per es. stagni che a causa di forte vento occorre ripetrolizzare o ricuproarsenicare in anticipo; piogge che formano raccolte non prevedibili, ecc. Si tenga ben presente che una integrale piccola bonifica, fatta per un raggio di due chilometri attorno ad un abitato, permette di combattere con efficacia il pericolo della malaria.

2*)- Difesa e lotta contro le alate (collettiva e individuale).-- La difesa meccanica degli alloggiamenti sarà effettuata a seconda delle disponibilità di adatte reticelle metalliche, fornite dal genio militare, nelle zone ad endemia malarica grave. Dove esiste già tale protezione si provvederà ad un'accurata revisione in modo da chiudere tutte le aperture esistenti anche con mezzi di ripiego.

Per la difesa individuale dei militari costretti nelle ore serali e notturne a prestare servizio all'aperto, verranno distribuiti zanzariere facciali e guantoni per le mani nel modo più limitato possibile.

Per la distruzione delle alate oltre all'uso di liquidi insetticidi, e dell'apposito liquido anti zanzara, si potranno eseguire, durante il giorno, delle fumigazioni bruciando paglia leggermente umida nell'interno degli ambienti.

B)- PROFILASSI MEDICAMENTOSA

La stagione epidemica malarica s'inizia, in genere, il 1° maggio nell'Italia centro-meridionale e nelle Isole, il 1° giugno nell'Italia settentrionale. Le Direzioni di Sanità secondo le condizioni locali potranno però anticipare la profilassi medicamentosa che va attuata per tutta la durata di detta stagione e cioè fino al 31 ottobre e se necessario anche in novembre. Saranno impiegati i preparati acridinici (atebrina, italcina, chemiochina, mepacrina) nella dose di una compressa da 10 centigrammi al giorno per ~~infinito~~ ^{il giorno}, da somministrare con la massima disciplina e regolarità in modo che nessuno sfugga, compresi gli ufficiali. Per la truppa in ogni compagnia o reparto corrispondente, l'ufficiale in servizio di giornata, coadiuvato da sottufficiali, assisterà alla distribuzione e si assicurerà dell'effettiva ingestione del medicinale. I comandanti di reparto e gli ufficiali medici sorveglieranno il funzionamento di questa importantissima difesa verso la malaria che sarà anche propagandata con facili conversazioni in modo che il soldato si convinca dell'utilità del sistema preventivo adottato nell'interesse egoistico della sua salute.

I militari che in corso di profilassi lasciano la zona malarica dovranno continuare lo stesso trattamento anche nella nuova sede di dislocazione per altre quattro settimane.

3°) - Diagnosi. - Tutti gli ufficiali medici devono essere bene edotti sulla necessità di praticare ^{sempre} lo striscio di sangue per gli ~~ammalg~~ti sospetti di malaria. Tale esame è necessario eseguire con la massima tempestività, potendosi, dal referto con numero eccessivo di parassiti, trarre il dubbio di perniciosità, specie in individui mai affetti da malaria. Lo striscio di sangue sarà poi colorato ed esaminato - se possibile - presso attestate e vicine stazioni antimalariche od uffici sanitari civili o presso gli ospedali militari.

4°) - Denuncia. - Verrà effettuata dalla prima unità di ricovero con esatta indicazione della forma (primitiva o secondaria) e del tipo dell'infezione (terzana benigna, quartana, estivo-autunnale).

5°) - Cura dei malarici. - Sia nei militari non profilassati, sia in quelli in corso di profilassi, la cura di attacco dovrà essere praticata nel modo seguente, tenendo presente che i malarici vanno in genere ospedalizzati specie se affetti da forma primitiva:

- tre giorni con gr. 2 di chinino pro die (nei casi di perniciosa, con diagnosi sussidiata sempre da esame emoscopico, la dose può essere portata fino al massimo di 3 grammi al giorno);
- cinque giorni con centigrammi 30 di italcina o chemiochina o atebina, ecc.;
- tre giorni senza somministrazione di alcun farmaco;
- tre giorni con centigrammi 2 di gamafar o di plasmochina, oppure con centigrammi 5 di certuna.

Di norma la somministrazione del chinino dovrà avvenire per via orale; ricorrere alla via endomuscolare solo nei casi di assoluta e comprovata intolleranza gastrica. Nelle forme gravi e sospette di perniciosità praticare sempre l'iniezione di un grammo di chinino bicloridrato prima dell'invio in ospedale, eseguendo lo striscio di sangue prima dell'iniezione.

Nella eventualità che non si potesse disporre di preparati di chinino, la cura sarà effettuata secondo quest'altro schema:

- tre giorni con centigrammi 50 pro die degli di italcina o chemiochina o atebina, ecc.;
- due giorni con centigrammi 30 pro die degli stessi prodotti;
- tre giorni senza alcuna somministrazione di farmaco;
- tre giorni con centigrammi 2 di gamafar o plasmochina, oppure con centigrammi 5 di certuna.

- 5 -

Alla fine di ognuno di tali cicli di cura i militari staranno a riposo per sette giorni, senza alcuna somministrazione di farmaco; quindi coloro che rientreranno in zona malarica dovranno essere sottoposti alla normale profilassi giornaliera per tutto il rimanente periodo epidemico; mentre quelli che a fine cura non ritorneranno in zona malarica subiranno per un mese la profilassi giornaliera.

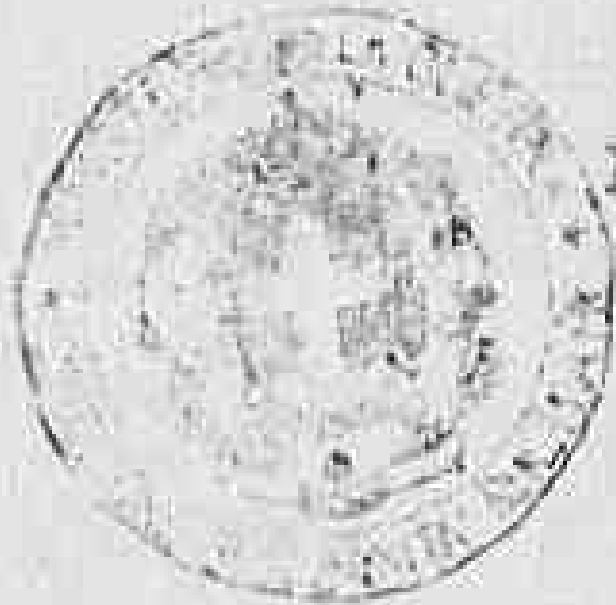
Ogni recidiva va curata come attacco primario, ripetendo un ciclo completo di cura.

6°) - Scheda individuale per militari malarici. - Le Direzioni di Sanità si assicureranno che tutti i malarici siano dotati della prescritta scheda individuale sulla quale dovranno essere trascritte tutte le annotazioni stabilite. A cura di questo Ministero verrà prossimamente fornito un congruo quantitativo delle dette schede. Si tenga presente però che esse vanno limitate al minimo indispensabile per l'economia di carta che nelle attuali contingenze occorre in ogni modo osservare.

7°) - Collaborazione con enti civili. - Gli Ufficiali medici dislocati in zona malarica si terranno in modo continuo collegati con le stazioni antimalariche, consorzi di bonifica, ufficiali sanitari comunali, ecc. in modo da raggiungere una proficua collaborazione specie nei riguardi della piccola bonifica e del rapido accertamento emoscopico dell'infezione.

Le Direzioni di Sanità Territoriali si assicureranno che i Comandi dei reparti dislocati in zona malarica diano il massimo impulso alla effettuazione della lotta antimalarica difficile e complessa ed il cui successo sta nell'organizzare sempre meglio il fascio delle svariate risorse profilattiche con forze adeguate e bene adattate alle diverse condizioni delle località malariche.

Soprattutto energica ed instancabile deve essere l'opera dei Comandi e dei dirigenti del servizio sanitario per l'attuazione pratica di due pilastri fondamentali di questa lotta: integrale profilassi medicamentosa giornaliera di tutti i militari e accurata e metodica effettuazione della piccola bonifica. 1959



p. IL MINISTRO

S. Fadda

TRANSLATION

MINISTRY OF WAR

GENERAL MEDICAL DIRECTORATE

Land Forces Sub Commission
A. C. (MMIA)

Seen

DMS

/Capt

File Ref

M/2A

ref 4/454/I.S.

13/3/46

13/3/46

SUBJECT: Prophylactic measures to be taken during the epidemic season of malaria 1946.

Further to circular 4/337/I.S. dated 25/2/46 dealing with measures to be taken in the campaign against malaria 1946, we prescribe herewith the prophylactic measures to be taken for the next epidemic season by all units stationed in malaria areas.

A) Campaign against malaria

I) Antilarval Campaign

This is the most secure and efficient way to fight the mosquito in its aqueous life, if carried out with patient care.

Antimalaria precautions must be improved in order to be able within the month of April to destroy completely the possibilities of the mosquito breeding.

These will consist of:

- filling in the ground, eliminating small pools already existing or those which could be eventually formed by emerging of water during the periods of rain or on account of the clayey nature of the ground, which does not permit the rain water being drained.
- drainage. Draining stagnant water, excavating, where possible of small canals of a suitable inclination to permit of the water running into rivers, which do not permit of mosquito breeding, or into absorbent soil, is suggested:
- regularising, cleaning, and keeping a watchful eye on any accumulation

of water.

The banks of the canals must be well built and particularly the bed, in order to avoid any erosion and accumulation of stagnant water.

When there is not sufficient water to cover the bed (as frequently happens during summer, during dry periods) a small canal must be excavated in the centre or in its deepest point (called a "savenella") which can collect all the water and make it flow so that the rest of the bed remains dry.

A careful cutting of the grass and elimination of bobrushes and sea-weeds (especially the "vellutello") which grow in and near water especially where water is stagnant.

Continuous protection of uncovered reservoirs, periodical emptying and cleaning of ablution tanks, of watering places and so on.

Spreading of Paris green or of larvae killing liquids where the removal of stagnant water is not possible: Paris green will be spread only by well trained personnel and always under the supervision of a medical Officer.

A well homogeneous mixture will be used, obtained by thoroughly mixing, in a closed container, 1 portion of green to 100 portions of road powder well dry and passed through a sieve.

1898

One kilogram of a/m mixture is sufficient to destroy the larvae on a water surface of 100 m². The spreading will be effected with bellows or, also, by hand.

Personnel will wear, if possible, a disinfectors-overall and will work against the wind, and wash the hands well on completion of work.

The containers used will always be labelled "poison". It is sufficient to spread the green every 15 days during April and May and every 8 days in the following months.

- 3 -

The "malariaol" will be used as larvae killing liquid and will be spread with ordinary pumps without diluting.

It will be used at the rate of 1 litre each 15 m² of water surface, renewing the operation weekly.

Personnel will be warned of its poisonous nature, and that it should not be mixed with other medicines.

Medical officers in charge of the anti_malarial precautions must fully realise that large pools, marshes, and large rivers located far from inhabited places, are less dangerous than puddles, quarries excavated in the vicinity of the barracks, and canals with banks and bed rich with vegetation, which slow down the already slow course of water.

It is the small pools of water, which tend to be neglected, which are dangerous: i.e. puddles of rainwater which last for the time required to grow a generation of mosquitoes; watering places for animals, reservoirs, small pools of stagnant water round wells and washing places or in containers (barrels and other means of keeping water reserved for agriculture, basins and abandoned tins etc.). Research and action for the destruction of the larvae must be effected in these multiple instances.

Anti_malarial precaution must be carried with the utmost care, since mosquitoes are so prolific that the operations will be unprofitable if they are not carried out carefully and precisely.

1897

Anti_malarial precautions tend to have little result if at the same time an active supervision is not carried out.

Whoever is responsible for them must carry out this supervision periodically to follow the conditions and the new facts that can modify the procedure of the a/m operations; for example pools which, on account of a strong wind, need to be spread again with petrol and cuproarsenic,

— 4 —

rains which form puddles that cannot be foreseen etc..

1) It should be borne in mind that a complete antimalaria precaution effected for a radius of two kilometres round an inhabited place permits of the danger of malaria being efficiently combatted.

2) Defence and campaign against mosquitoes, (individual and collective).

The mechanical defence of the barracks will be carried out in accordance with the availability of suitable metallic nets, supplied by Military Engrs. in the areas where malaria exists. Where a/m protection is already in existence provision will be made for careful examination in order to close all the existing openings, with substitutes if necessary.

As individual anti_malarial precautions for soldiers compelled to remain outdoor during the evening and night hours, for duty purposes at least a face net and gloves should be issued.

For the destruction of mosquitoes, in addition to the use of insecticide liquids and of the proper liquid against mosquitoes, some straw lightly wet can be ^{burnt} during the day, in the rooms.

B) Prophylaxis

The epidemic malaria season usually begins, in Central_Southern Italy and in the Islands on 1st May, and ~~occasionally~~ ^{on 1st June} in Northern Italy.

The medical Directorates can, however, anticipate the prophylaxis that must be carried out during all that season i.e. till 31st October and, if necessary, also in November.

1896

Acridinic will be used (atebrina, italchina, chemiochina, mepacri=^{the}na) at rate of 10 centigrammes per day per man, to be swallowed by every man, officers included.

As regards the troops, in each company or equivalent unit, the orderly officer, assisted by a NCO, will attend to the issue and will en-

sure that ^{the} medicine is taken.

The O/c of a unit and the medical Officer will supervise the carrying out of this very important precaution against malaria which will be explained by easily understandable lectures in order that the soldiers be convinced of the utility of the system adopted to the benefit of his health.

The soldier who has to leave the malaria area during a course of prophylaxis, shall continue the same cure in his new location for a further 4 weeks.

- 3) Diagnosis _ All medical officers must fully realise that a blood test is necessary for the suspected malaria patient.

It is necessary that such examination be carried out timely, because an analysis showing an excessive number of parasites could give rise to the possibility of the presence of the serious stage of the disease "perniciosa", specially in patients who have never suffered from malaria.

The blood test will then be coloured and examined if possible by equipped and ~~close~~ by antimalaria stations or civilian medical officers or by military hospitals.

- 4) Reporting. This will be effected by the 1st hospital with precise mention of the type (primary or secondary) or of the type of the infection (tertian benign, quartan, summer-autumnal).

- 5) Cure of malaria patients.

Both for soldiers who have not taken prophylatic measures ¹⁸⁹⁵ those who are taking prophylatic measures, the cure of an attack must be carried out as follows, bearing in mind that the malaria patients should be generally sent to hospital, especially if affected with the primary form of malaria:

— 6 —

- 3 days with 2 gr. of quinine per day (in the cases of serious stage "perniciosa", if the diagnosis is followed by the blood test, the rate can be increased up to the maximum of 3 gr. daily).
- 5 days with 30 centigr. of italcina or chemochina or atobrina.
- during 3 days no medicine will be given.
- 3 days with 2 centigrammes of gametar or plasmochina or 6 centigr. of certuna.

As a rule the quinine should be swallowed; it will be necessary to inject only in case of an absolute and proved gastric intolerance.

In the grave and suspected types of serious malaria "perniciosa", it is suggested that an injection of 1 gr. of bichloridated quinine is always given before sending the patient to hospital, carrying out a blood test before the 1st injection.

Should it not be possible to obtain quinine, the cure will be carried out as follows:

- 3 days with 50 centigrammes of italcina, chemochina or atobrina etc. per day.
- ; — 2 days with 30 centigrammes of the same medicines per day.
- during 3 days no medicine will be issued.
- 3 days with 2 centigrammes of gametar or plasmochina or 6 centigrammes of certuna.

At the end of each of the above cycles of cure, the soldiers will rest 7 days and no medicine will be given to them; therefore those who will be returning to malaria zones will undergo the normal daily prophylaxis during all the remaining epidemic period; while the others, who will not be returning to malaria area will undergo the daily prophylaxis for a

further month.

Each relapse must be cured as a primary attack receiving a complete cycle of cure.

6) Personal card for soldiers suffering from malaria.

The medical Directorates must take care that all malaria patients have the regulation personal card on which every prescribed annotation must be registered.

This Ministry will shortly supply the necessary quantity of the a/m cards.

It is to be ^{borne} in mind however that these will be limited to the essential minimum because at the moment the utmost economy of paper must be made.

7) Cooperation with civilian Branches.

Medical Officers posted in malaria areas will keep in continuous touch with the antimalaria Stations, precaution syndicates, medical municipal Officers etc., in order that useful cooperation be attained particularly as regards precaution against malaria and the speedy recognition of the infection through blood check.

The territorial medical Directorates will ensure that the units HQ stationed in malaria areas give the maximum impulse to the carrying out of the antimalaria campaign, which is difficult and complex, and the success of which lays in the constantly to be improved organisation of prophylactic resources with adequate strength for the various conditions of the malaria areas.

Above all, the activity of the HQs and Directors of medical service should be drastic and untiring in order to achieve the 2 fundamental bases of this campaign which are:

the daily and total medical prophylaxis of all troops and accurate

and methodical execution of antimalaria precautions.

S. Fadda

1893

Declassified E.O. 12356 Section 3.3/NND No. 785020

Translation Medical Branch
Land Forces Sub Commission
A C (NMIA)

Seen

Ref. 4/378/I.S.
Date 6/3/46.

From M.of W.
To M.M.I.A.

L DMS

ICapt

Fito Ref

M/2A/215

Date Received 8 Mar. 46

Subject *Use of* D.D.T. against Malaria.

M/2A/199
Reply to letter dated 27/2/46.

With reference to the a/m letter, we inform you that the BOMBRINI PARODI DELFINO firm (Corso Umberto I N°267) approached some time ago by this ministry, has now informed us that they will be able to supply any quantity of D.D.T. already prepared in a mixture with paraffin, at the price of 140 lire a chilogram.

S. Fadda.

DAK



MINISTERO DELLA GUERRA

Direzione Generale di Sanità Militare

Roma. 6 marzo 1946

Divisione II Sez. I

Prot. N° 4/378/I.S. Allegati

Risposta al f. del 27.2.46.

Div. Sez. N° 2A/189

OGGETTO: D.D.T. contro la malaria.

1a LAND FORCES SUB COMMISSION A.C. (M.M.I.A.)

= R O M A =

Use of DDT against malaria

medical

Con riferimento al foglio sopra citato, si comunica che la ditta BOMBRINI PARODI DELFINO (Corso Umberto I n.267) interessata tempo fa da questo Ministero, ha ora comunicato di potere fornire qualsiasi quantitativo di D.D.T. già preparato nella miscela con petrolio, al costo di £.140 al chilogramma.

42

P. IL MINISTRO

S. Fadda

TRANSLATION

IN

1130
Data 8/3

OUT

1500
1891

Tramite
Poste II
11/4

Declassified E.O. 12356 Section 3.3/NND No. 785020

Subject: Anti-Malarial Campaign 1946 - Supply of Mepacrine

Land Forces Sub Comm.

A. C. (J.M.I.A.)

✓ ROME

M/2A/210

7 March 46

ALL B L Us

It is notified for information that the Italian War Ministry, Medical Directorate, has instructed D.Ds.M.S. Territorial Commands that, during the forthcoming malarial season all Italian units, including BR-ITI and US-ITI, will draw mepacrine, or its equivalent, from the nearest Italian Military Hospital.

Under no circumstances will they draw supplies from British or American sources.

/RBG

H. H. H.
Major,
D.A.D.M.S.
M.M.I.A.

1890

MINISTERO DELLA GUERRA
Direzione Generale Sanità Militare
Divis. 2^a = Sez. 1^a

N. 4/370/I.S. di prot.

Roma, 4 marzo 1946

OGGETTO : Preparati acridinici.

ALLA LAND FORCES SUB COMMISSIE D.A.D.N.S. - A.C. (M.M.I.A.)

e, per conoscenza:
= ROMA =

ALLE DIREZIONI DI SANITA' MILITARE TERRITORIALE (TUTTE)

Si assicura che tutte le farmacie militari sono sufficientemente provviste di preparati acridinici per i bisogni dell'Esercito durante la campagna antimalarica 1946.

Si prega di informare le varie D.L.U. che anche i reparti italiani dipendenti da enti Alleati, possono rifornirsi dei quantitativi necessari di tali prodotti presso i nostri ospedali militari.

Le Direzioni di Sanità Territoriali sono pregate di dare disposizioni per una pronta evasione delle richieste che perverranno dai sopradetti reparti.

P. IL MINISTRO

Fadda

1889

Si assicura che tutte le farmacie militari sono sufficientemente provviste di preparati acridinici per i bisogni dell'Esercito durante la campagna antimalarica 1946.

Si prega di informare le varie D.L.U. che anche i reparti italiani dipendenti da enti Alleati, possono rifornirsi dei quantitativi necessari di tali prodotti presso i nostri ospedali militari.

Le Direzioni di Sanità Territoriali sono pregate di dare disposizioni per una pronta evasione delle richieste che perverranno dai sopradetti reparti.



P. AL MINISTRO

Fadda

[Handwritten signature]

1889

Declassified E.O. 12356 Section 3.3/NND No. 785020

Translation

S/Sept.

File Ref.

Date Received

Ref. 4/337/I.S.

Date 25/2/46.

Seen. JADWIS.

From M. of W.

Gen. Mil. Health Directorate

To See Addresses

Subject Instructions for the 1946 Malarial Campaign.

It is our intention that during the current year units resident in malarial areas will carry out, with decision and thoroughness, all prophylactic measures which will help to prevent and combat the spreading of plasmodium infections.

War operations having ceased for almost a year now, troops have taken over static location in suitable billets, many of which are of a permanent nature. This will greatly facilitate the reaching of effective results and will help in the active restoration of the anti-malarial fight which is about to be carried out throughout the country.

However a co-ordinated employment of defensive measures and a constant and strict hygienic-prophylactic discipline with a decided participation of commands and unit officers is required. The anti-malarial campaign is complex and difficult, it is well known and rightly valued by anyone residing in dangerous localities thus the problem will be met in all its aspects with the full knowledge of the way in which this is to be carried out.

Territorial Health Directorates are therefore asked to order the following preliminary measures:

1°) Inspection by the medical officers of all units located in malarious zones or suspected zones in order to check the actual local conditions (from the topographical point of view, the various kinds of mosquitoes, cultivation of the land, number of the civilian population affected by malaria) so that a suitable plan of action may be laid down for each unit.

Concerning this direct agreement will be reached with the civilian health authorities and with any other departments concerned with the malaria problem, specially regarding an efficient co-ordination in anti-malarial precautions.

2°) Pre-epidemic precautions for personnel affected with malaria limited to individuals who show particular and evident signs that they are infected with the disease.

A careful check by health department officers concerned will be carried ^{out by} ~~at~~ units for the purpose of treating military personnel who from a medical examination (taking into consideration above all the condition of the spleen); appear to be in real need of said precautions. Personnel who caught the primitive form of malaria during 1945 will be given special attention.

Treatment will be carried out for a 4 week period (month of April for the VII - VIII - IX - and X territorial commands, Sicily and Sardinia month of May for other territorial commands) with the following procedure:

- Issue for two consecutive days of the week (i.e. Saturday and Sunday) of four quinine tablets daily (corresponding to 80 centigrams) plus two Gamfar or Plasmochina tablets (corresponding to two centigrams)
- The issue of these tablets will thus be carried out at meal times by an officer:
- Two quinine tablets plus a Gamfar or Plasmochina at the ~~1st~~ ^{1st} meal
- Two quinine tablets plus a Gamfar or Plasmochina at the second meal.

Any deficiencies of the medicines ~~sxxfx~~ required for this precaution will be reported to this ministry.

3°) - Anti-Malaria Precautions.

All units located in malarious zones will form at once, in relation to the present strength and the amount of work to be done, one or more permanent squads in charge of an ~~officer~~ N.C.O., to undergo a quick period of training by medical officers who know the malaria problem well. Said squads, issued with all the necessary stores (shovel, wheelbarrow, scythe, rake, hedge cutter, spades, means for spraying Paris green or other liquid substances) will, in accordance with detailed instructions from the hygiene officer and under the control and responsibility of unit medical officers, arrange to carry out the following jobs:

- Fill in all depressions in the ground;
- Drain off stagnant water;
- regulations, cleansing and watch of any collection of water (even the most modest) for an area of at least two kilometre around each billet;
- Use of parafin or the spreading of Paris green where it is not possible to drain off stagnant water;
- Possible use of larvea eating fish (gambusie)

These precautions will be started at once, before the 1° of April and carried on with the most rigid attention for the whole period of the malarial season.

The Health Directorates will specially take into consideration the precautions to be taken around C.R. stations sited in malarious zones, trying to solve it in the best possible manner in agreement with all the civilian authorities concerned with this important prophylactic defence.

4°) - Lectures in order to bring to the notice of all ranks residing in malarious areas of the grave consequences that Plasmodium infections can bring about and also the prophylactic measures to be adopted. These lectures will be particularly given to officers and N.C.Os, with practical demonstration of the precautions to be taken in combatting the mosquito, so that their active collaboration can be relied on during the malarial season.

5°) - Exact calculation of the wire netting required for protecting openings (windows, doors, chimneys,) leading outside, limited to billets sited in very malarious areas.

The requirement will be forwarded to this ministry as soon as possible which has approached the Gen. Eng. Directorate some time ago for a first purchase of 20.000 sq. metres. The difficulty of supplying this material is well known and we ask Health Directorates to carry out investigations for any stocks on the open market under your command with the intervention of the Mil. Eng. departments concerned.

6°) - Estimated calculation of medicines required for the anti-malarial campaign (bearing in mind that the medical preventive prophylactics and the hospital cure of those suffering from malaria will be as per the procedure laid down during 1945) and individual protection measures (gloves, mosquito nets for the face, anti-mosquito creams) reporting to the writer any foreseen deficiencies.

We also hope to obtain from the allies or direct from the market a certain amount of D.D.T. already prepared in solution with parafin and which will be used in billets most exposed to the malaria danger. Territorial Health Directorates VII - VIII - IX - and X territorial commands and Sicily will report concerning the barracks in which they think the use of this product would be very useful and informing us of the approximate requirement (D.D.T. is carefully sprayed on the walls of all quarters).

Further prophylactic instructions will be issued for the malaria season.

1885

DAK

S. FADDA.

MEDICAL

MINISTERO DELLA GUERRA
Direzione Generale Sanità Militare
Divis. 2^a - Sez. 1^a

N. 4/337/I.S. di prot.

Roma, 25 febbraio 1946

OGGETTO : Predisposizioni per la campagna antimalarica 1946.

ALLE DIREZIONI DI SANITA' MILITARE - LORO SEDE
AI COMANDI MILITARI TERRITORIALI - LORO SEDE

E' intendimento di questo Ministero che nel corrente anno presso i reparti residenti in zona malarica siano attuate, con decisione e rigidità, tutte quelle misure profilattiche che permettano di ostacolare e di combattere il diffondersi delle infezioni da plasmodium.

Cessate da circa un anno le operazioni belliche, le truppe hanno ormai assunta una dislocazione stabile in alloggiamenti adeguati, molti dei quali a carattere permanente. Ciò faciliterà molto il raggiungimento di proficui risultati e contribuirà a quell'attiva ripresa della lotta antimalarica che è in corso di attuazione nel Paese.

Coccorre però un coordinato impiego dei mezzi difensivi ed una costante e rigida disciplina igienico-profilattica con una decisa partecipazione dei Comandi interessati e di tutti gli ufficiali dei reparti. La campagna contro la malaria è complessa e difficile, va ben conosciuta e giustamente valutata da chiunque risieda in località pericolose così che il problema possa essere affrontato in tutti i suoi vari aspetti con la piena consapevolezza dei fini da perseguire.

Le Direzioni di Sanità Territoriali sono pertanto pregate di disporre le seguenti misure ~~preliminari~~ preliminari:

1°) - Sopralluogo dell'ufficiale medico igienista presso tutti i reparti dislocati in zona malarica o sospetta allo scopo di accertare le reali condizioni localistiche (dal punto di vista topografico, del regime delle acque, della fauna anofelica, delle colture agricole, delle vicende epidemiologiche della popolazione civile) in modo da concretare, per ogni ente, un adeguato piano di lotta. In proposito dovranno essere presi diretti accordi con le autorità sanitarie civili e con gli altri organi comunque interessati al problema malarico, specie nei riguardi di un efficace coordinamento nei lavori di piccola bonifica.

2°) - Bonifica pre-epidemica dei militari malarici limitata agli individui che presentino particolari ed evidenti note cliniche della pregressa infezione. Presso i reparti dovrà essere effettuato un attento controllo da parte dei dirigenti del servizio sanitario allo scopo di riservare il trattamento ai soli militari che dall'esame somatico (tenendo soprattutto conto dello stato della milza) risultino

= 2 =

veramente abbisognavoli di detta bonifica. Particolarmente visitati saranno i malarici colpiti da forme primitive nel 1945.

Il trattamento si svolgerà per un periodo di quattro settimane (mese di aprile per il VII - VIII - IX e X Comando Territoriale, Sicilia e Sardegna, mese di maggio per gli altri Comandi Territoriali) con le seguenti modalità:

- somministrazione per due giorni consecutivi della settimana (per es. sabato e domenica), di quattro tavolette giornaliere di chinino (corrispondenti ad 80 centigrammi) più due tavolette di Gamfar oppure di Plasmochina (corrispondenti a 2 centigrammi).

La distribuzione di tali prodotti verrà così effettuata al momento del rancio e con il controllo di un ufficiale:

- al primo rancio due tavolette di chinino più una di Gamfar oppure di Plasmochina;
- al secondo rancio due tavolette di chinino più una di Gamfar oppure di Plasmochina.

Le eventuali deficienze di medicinali per la disposta bonifica umana saranno segnalate a questo Ministero.

3°) - Lavori di piccola bonifica. In tutti gli enti dislocati in zona malarica o sospetta si costituiranno subito, in rapporto alla forza presente ed all'entità delle opere da compiere, una o più squadre fisse (di 5-7 uomini) comandate da sottufficiali, da sottoporre ad un rapido periodo di addestramento a cura di ufficiali medici che ben conoscano il problema malarico e di sicuro affidamento. Dette squadre, dotate di tutto il materiale necessario (badili, vanghe, falci o roncole, carriole, rastrelli, mezzi per spargimento di verde di Parigi o di sostanze liquide larvicide), secondo dettagliate istruzioni impartite dall'ufficiale igienista e sotto il controllo e la responsabilità di medici dei reparti provvederanno ai seguenti lavori:

- colmata di ogni depressione del terreno;
- drenaggio delle acque stagnanti;
- regolarizzazione, pulizia e vigilanza di ogni raccolta d'acqua (anche le più modeste) per un raggio di almeno due chilometri attorno a ciascun alloggiamento;
- petrolizzazione o spargimento di verde di Parigi o di altri larvicidi laddove non è possibile rimuovere acque ferme;
- impiego eventuale di pesci larvifagi (gambusie).

La piccola bonifica va iniziata subito, non oltre il 1° aprile, e proseguita con la più vigile attenzione per tutto il periodo della stagione epidemica.

Le Direzioni di Sanità studieranno particolarmente il problema

= 3 =

della piccola bonifica attorno alle stazioni CC.RR. site in zona malarica, cercando di risolverlo nel miglior modo possibile con opportuni accordi con tutte le autorità civili interessate a così importante difesa profilattica.

- 4°) = Propaganda attiva tendente a far conoscere a tutti i militari residenti in zona malarica le gravi conseguenze che può portare allo organismo umano l'infezione da plasmodium ed i mezzi profilattici da adottare. Particolarmente curata detta propaganda sarà tra gli ufficiali e sottufficiali, con pratiche dimostrazioni di lavori di piccola bonifica e degli altri mezzi di lotta contro l'insetto vettore, in modo da poter contare sulla loro attiva collaborazione nella stagione epidemica.
- 5°) = Esatto calcolo delle reticelle metalliche occorrenti per protezione alle aperture (finestre, porte, camini) comunicanti con l'esterno, limitato agli alloggiamenti siti in località a grave endemia. Il fabbisogno dovrà pervenire con sollecitudine a questo Ministero che ha da tempo interessata la Direzione Generale del Genio per un primo acquisto di 20.000 metri quadrati. Le difficoltà di rifornimento di tale materiale sono però ben note e si pregano le Direzioni di Sanità di fare ricerche per eventuali esistenze nel libero commercio della giurisdizione con intervento dei competenti organi del Genio Militare.
- 6°) = Calcolo preventivo del fabbisogno di medicinali per la campagna antimalarica (tenendo presente che la profilassi preventiva medicamentosa e la cura ospedaliera dei malarici avverrà con le modalità stabilite nel 1945) e dei mezzi di difesa individuale (guantoni per le mani, sanziere coprivolto, penne automofaghe) segnalando alla scrivente le prevedibili deficienze.

Questo Ministero spera anche di poter ottenere dagli Alleati o di acquistare direttamente dal commercio un certo quantitativo di D.D.T. già preparato in soluzione con petrolio e che verrà impiegato in alcuni alloggiamenti più esposti al pericolo malarico. Le Direzioni di Sanità Territoriali del VII - VIII - IX e X Comandi Territoriali e della Sicilia segnalavano in proposito le caserme in cui riteneva¹⁸⁸² sarebbe molto utile l'impiego di tale prodotto indicandone approssimativamente il fabbisogno (il D.D.T. va attentamente spruzzato su tutte le pareti degli ambienti).

Ulteriori disposizioni profilattiche saranno impartite per la stagione epidemica.

p. IL MINISTRO
S. Fadda

Declassified E.O. 12356 Section 3.3/NND

No.

785020

Subject :- DDT for Anti Malarial Purposes.

Land Forces Sub. Comm.

A.O. (ASIA)

PMME

N/24/189

Feb 46.

27.

Ministry of War,
Direzione Generale di Sanita Militare

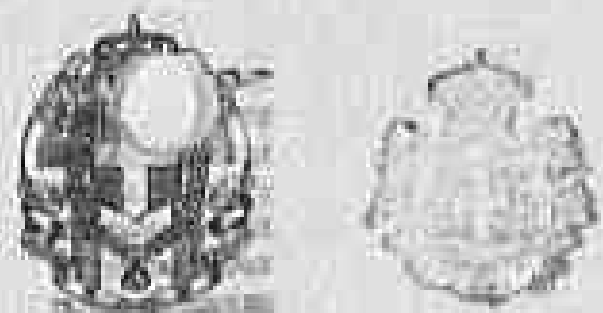
With reference to your letter No 1/320/I.S.
dated 22 Feb 46 regarding DDT for anti malarial purposes.

Before this matter can be taken up with G.H.Q.,
will you please inform us what attempts have been made by
you to obtain DDT, through Italian sources.

Blawey
Major,
D.A.D.M.S.
L.M.I.A.

1881

/MJF.



Roma 22 febbraio 1946

Ministero della Guerra
DIREZIONE GENERALE DI SANITA' MILITARE

Alla S. AND T.
presso la (M.M.I.A.)
= ROMA =

Divisione II Sez. I
Prot. N. 320/I.S. Allegati

Risposta al f. del
Dir. Sez. N.º

Oggetto: D.D.T. per la lotta antimalarica.

DDT per *Comando militare* *Chiusaforte*

AA. 11

Questa Direzione Generale ritiene che sarebbe molto utile l'impiego di D.D.T. nella lotta antimalarica presso gli alloggiamenti militari dislocati in zone pericolose.

Si prega di fare conoscere se codesto Comando ha possibilità di cedere, ed in quale quantità, detto prodotto.

p. IL MINISTRO

S. Jadda

[Signature]

Medical Branch
Land Forces Commission
A. C. (MIA)

Seen

DMS

ICapt

File Ref M/28/158

Date Received 23 Feb 46

Translated 1880 over

785020

TRANSLATION

From: M.of.W.
To: M.M.I.A.

Medical Branch
Land Forces Sub Commission
A. C. (MMIA)

Ref: 4/105/18
Date: 18/1/46

Subject: Malaria

ADMS

S/Capt

Memo for Capt. MAZZARELLA

Ref

M/28/80

Date Received

2/1/46

The antimalarial campaign is ordered by the M.of.W. - Medical General Directorate-, and carried out by the Territorial Commands, and the Medical Directorates under their command in all Corps and units, by the Commanding officers and the directors of the Medical Service. It is then controlled by Medical officer.

Measures taken during the epidemic season.-

- 1°)- Small Scale work. They are carried out in turns to the barracks for a radius of at least 2 Kms, by appropriate squadrons instructed and directed by medical Officer.-
- 2°)- Mechanical preventive treatment of the barracks by applying suitable wire netting to all apertures (door, windows, ecc.) - In 1945 owing to the difficulties of supplies of said wire netting, this preventive treatment has been limited.
- 3°)- Protection of military personnel compelled to remain outside at night time, by means of the largest possible issue of face mosquito nets and hand gloves.
- 4°)- Medical daily preventive measure by issuing to all military personnel stationed in areas ~~known to~~ ^{known to} suspected to be malarious, under the control of unit's officers, of a ~~malaria~~ ^{malaria} tablet.
- 5°)- Maximum propaganda amongst the troops to warn them of the seriousness of the infection ~~known to~~ and the way to avoid it.-
- 6°)- Agreements with the civilian authorities to reach in the malarious area, where troops are stationed, a practical and efficient anti malarial campaign.
- 7°)- Campaign against the areas infected by the insects to be carried out in the most accurate way in all barracks.
- 8°)- Reasonable care of all malaria cases in appropriate hospitals directed by competent medical officers.-

Measures taken during the non malarial period.-

- 1°)- Census showing the malaria patients present in all corps and units, with remarks made in appropriate register. 1879
- 2°)- Continuation of small scale works.

3°)- Preparation of all the necessary means for the carrying out of the campaign during the malarial season.

4°)- Use of curative treatment to ascertain on known malarial cases and on those in whom it is supposed that a latent form exists.-

Malaria cases reported in 1945

	Primitive Form	Recurrent Form
Month of January	14	785
" " " February	21	634
" " " March	37	1650
" " " April	65	1109
" " " May	46	1202
" " " June	48	998
" " " July	78	724
" " " August	127	563
" " " September	50	273
" " " October	41	254
" " " November	21	180
Total	548	8372

From the a/m data it appears the limited contribution given by the troops to the primitive form of malaria, with no unit specially affected. On the other hand the number of recurrent forms is high compared to the present recruiting and which is more especially referred to Southern Italy areas which are more affected by malaria.

The major part of ascertained infections are due to the plasmodium vivax. The infections due to the plasmodium falciparum are limited to 10%. There has only been one death because of pernicious malaria in carabinieri ~~employed~~ in an isolated station.-

1878

R. ERRERA. Cpl

(Sgd) Lt. Col Massa



Ministero della Guerra
DIREZIONE GENERALE DI SANITA' MILITARE

Divisione II *Sez. I*
Prot. N. 24/105/IS Allegate

OGGETTO: Malaria.

1030
24/1

PROMEMORIA PER IL CAPIT. MAZZARELLA

68

La lotta antimalarica viene disposta dal Ministero della Guerra 24/ Direzione Generale Sanità Militare - ed effettuata a cura dei Comandi Territoriali e delle dipendenti Direzioni di Sanità in tutti i Corpi e Reparti per mezzo dei comandanti e dei dirigenti del servizio sanitario. Essa è poi controllata dagli ufficiali igienisti.

Provvedimenti adottati durante la stagione epidemica.

- 1°) - Lavori di piccola bonifica. Vengono effettuati attorno agli alloggiamenti per un raggio di almeno 2 Km. da apposite squadre istruite e dirette da ufficiali medici.
- 2°) - Profilassi meccanica degli alloggiamenti con applicazione di adatte reticelle metalliche a tutte le aperture (porte, finestre, ecc.). - Nel 1945 per la difficoltà di approvvigionamento di dette reti metalliche questa profilassi è stata assai limitata.
- 3°) - Protezione dei militari costretti a restare all'aperto nelle ore serali e notturne, mediante la più larga possibile distribuzione di zanzariere coprivolto e di guantoni per le mani.
- 4°) - Profilassi medicamentosa di tutti i militari distribuiti in zone sicuramente o sospette malariche mediante distribuzione controllata degli ufficiali dei reparti di

1877

Giornaliera

785020

Provvedimenti adottati durante la stagione epidemica.

- 1°) - Lavori di piccola bonifica. Vengono effettuati attorno agli alloggiamenti per un raggio di almeno 2 Km. da apposite squadre istruite e dirette da ufficiali medici.
- 2°) - Profilassi meccanica degli alloggiamenti con applicazione di adatte reticelle metalliche a tutte le aperture (porte, finestre, ecc.). - Nel 1945 per la difficoltà di approvvigionamento di dette reti metalliche questa profilassi è stata assai limitata.
- 3°) - Protezione dei militari costretti a restare all'aperto nelle ore serali e notturne, mediante la più larga possibile distribuzione di zanzariere capovolte e di guantoni per le mani.
- 4°) - Profilassi medicamentosa ^{giornaliera} ¹⁸⁷⁷ ai tutti i militari distribuiti in zone sicuramente o sospette malariche mediante distribuzione controllata dagli ufficiali dei reparti di una compressa di preparati acridinici.
- 5°) - Massima propaganda fra le truppe per far conoscere la gravità dell'infezione ed il modo di evitarla.
- 6°) - Accordi con le autorità civili per raggiungere nelle zone malariche dove risiedono truppe, una pratica ed efficace lotta antianofelica.
- 7°) - Lotta contro l'insetto vettore alato da praticarsi nel modo più accurato in tutti gli alloggiamenti.

.../...

80) - Razionale cura di tutti i malarici in appositi reparti ospedalieri diretti da ufficiali medici competenti.

Provvedimenti adottati durante la stagione non malarica.

- 10) - Censimento dei pregressi malarici presenti in tutti i Corpi e Reparti con annotazione in apposito registro.
- 20) - Continuazione dei lavori di piccola bonifica.
- 30) - Approntamento di tutti i mezzi necessari per l'effettuazione della lotta nella stagione epidemica.
- 40) - Adatto trattamento curativo dei malarici accertati e di quelli che fanno supporre vi sia in atto una forma latente.

Casi di malaria denunciati nel 1945.

Mese di	forme primitive		forme recidive	
gennaio	14		785	
" febbraio	21		634	
" marzo	37		1650	
" aprile	65		1109	
" maggio	46		1202	
" giugno	48		998	
" luglio	78		724	
" agosto	127		563	
" settembre	50		273	
" ottobre	41		254	
" novembre	21		180	
Totali		548	8372	

Dai dati riferiti risulta il limitato contributo dato dalle truppe alle forme di malaria primitiva senza che vi sia da segnalare qualche reparto particolarmente colpito. Elevato invece il numero delle forme recidive in rapporto al reclutamento allora in atto e che va riferito essenzialmente alle regioni dell'Italia Meridionale maggiormente colpite dalla malaria.

Mese di gennaio	14	785
" " febbraio	21	634
" " marzo	37	1550
" " aprile	65	1109
" " maggio	46	1202
" " giugno	48	998
" " luglio	78	724
" " agosto	127	563
" " settembre	50	273
" " ottobre	41	254
" " novembre	21	180
Totali	548	8372

Dai dati riferiti risulta il limitato contributo dato dalle truppe alle forme di malaria primitiva senza che vi sia da segnalare qualche reparto particolarmente colpito. Elevato invece il numero delle forme ricidive in rapporto al reclutamento allora in atto e che va riferito essenzialmente alle regioni dell'Italia Meridionale maggiormente colpite dalla malaria.

La maggior parte delle infezioni accertate sono da attribuirsi al plasmodium vivax. Le infezioni da plasmodium falciparum vanno limitate al 10%. Vi è stato un solo decesso per perniziosa malaria in un carabiniere addetto ad una stazione isolata.



IL TENENTE COLONNELLO MEDICO
Prof. Filippo Massa

Massa

Cel. Guglielminetti

Si occorre tutta l'ATEBRINA (28 milioni di tavol.) offerta nella lettera acclusa?

La MMIA fa notare che altri 25 milioni arriveranno probabilmente domani.

L'ultima lettera allegata contiene una piccola elenca di strumenti chirurgici (non posso tradurre esattamente i nominativi) che si vengono offerti. La MMIA ritiene che non ne abbiamo bisogno, poiché risulta loro che di detti articoli siano ben previsti?

Per favore rispondere entro le 10 di lunedì mattina.

Land Forces

Commission

seen

ADAR

1944

1944

1944

N/28

1875

MINISTERO DELLA GUERRA

Roma 5 gennaio 1946.

DIREZIONE GENERALE DI SANITA' MILITARE

Divisione Amm. - 3^a Sezione C. F.

PROMEMORIA PER IL TENENTE BASILISCO

La scorta di tavolette di acridinici esistente presso i magazzini farmaceutici del R.E. alla data 31 dicembre 1945 è sufficiente per tutto l'anno 1946.

Sono ora da aggiungere alla scorta predetta i 25 milioni di tavolette di cui è presannunciato l'arrivo al Deposito della Magliana con foglio della MMIA M/4/5 del corrente mese.

Non si ha quindi bisogno dei quantitativi di acridinici in tavolette (27 milioni) ed in fiale (33 mila) offerti dal Medical Directorate (C.H.Q./C.M.F.) con lettera M 4415 del 31 dicembre 1945.

Analogamente, non necessitano i materiali chirurgici offerti allo stesso Medical Directorate con lettere M 4267 stessa data.

1874
Il TEN. GEN. CHIRURGIA
Dr. S. G. (inviato)
J. P. (inviato)

Declassified E.O. 12356 Section 3.3/NND No. 785020

Subject : Atebrin

Land Forces Sub Comm.
A.C. (MIA)

1945

1/24/2.

7 Jan. 46

1945 G.P.
C. M. P.

Reference your letter R.A.15 dated 31.12.45.

The consignment of Atebrin referred to in the
above quoted letter is not required for use of the
Italian Armed Forces.

/hlf.

1873
H.A. Stephens,
Capt. R.A.M.C.
For A.D.M.S.
Land Forces Sub Comm. A.C. (MIA)

Declassified E.O. 12356 Section 3.3/NND No. 785020

Subject:- Captured Medical Stores - Atebrin.

MEDICAL DIRECTORATE,
GHQ. C.M.F.

M. 4415.
31 Dec 45.

A.D.M.S.,
Land Forces Sub-Commission,
A.C. (M.M.I.A.), ROME, C.M.F.

The following stocks of Atebrin are available for issue to the Italian Military Depot of Medical Stores if required by the Italian Authorities:-

Atebrin Tablets .06 Gm.	27,496,000
" Ampoules .30 Gm.	33,683

Will you please state whether the whole or part of the consignment is required.

RAM/ACW.

W. H. Smith
for Major General,
DMS.

Medical Branch
Land Forces Sub Commission
A.C. (M.M.I.A.)

Seen

ADMS

S/Capt

File Ref

Date Received

Har
M 29/3
2 Jan 46

832 3/1/46 1072

Not Required

0049